Solicitud de Inscripción

Fecha: a ___ de _____ de 20__

Carrera a cursar:

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:
Nacimiento: **Estado Civil:**
Dirección:
Teléfono:
Grupo sanguíneo: **Atención especial:**

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre:
Dirección:
Teléfono:

BACHILLERATO DE PROCEDENCIA

Tipo:
Nombre:
Promedio:

DOCUMENTOS ENTREGADOS

Acta de nacimiento.
Certificado de bachillerato o equivalente.
CURP.
Dictamen de revalidación o equivalencia de estudios.
Copia de comprobante de cuota para el fortalecimiento institucional.
Certificado médico.

Recibió y revisó

_____